**Arbeitgeberbescheinigung**

**Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Steuerberaterprüfung**

(§ 36 Abs. 3 StBerG + § 4 Abs. 3 Nr. 3 DVStB)

Pro Arbeitgeber ist mindestens eine Bescheinigung einzureichen.

Bitte beachten Sie hierzu auch die Ausführungen in unserem „Merkblatt zur Steuerberaterprüfung“ auf unserer Internetseite www.stbk-hamburg.de.

**I. Angaben zur Person**

|  |
| --- |
| Name und ggf. Geburtsname |
| Vorname | Geburtsdatum   |
| **II. Angaben zur Tätigkeit** |
| Name und Sitz des Arbeitgebers | Firmenstempel |
| Ort der ausgeübten Tätigkeit, sofern abweichend vom Sitz des Arbeitgebers   |
| Die Tätigkeit wird ausgeübt:**[ ]**  im Rahmen eines Anstellungsvertrages**[ ]**  als freie/r Mitarbeiter/in**[ ]**   |
| Das Vertragsverhältnis besteht/bestand vom |       | bis |       | . |
| Die vertragliche Arbeitszeit beträgt/betrug |       | Stunden pro Woche. |
|  |
|  **[ ]**  Hiermit wird bescheinigt, dass außer in den nachfolgend aufgeführten Zeiten, die praktische Tätigkeit ununterbrochen in einem Umfang von mindestens 16 Wochenstunden auf dem Gebiet der von den Bundes- oder Landesfinanzbehörden verwalteten Steuern erbracht wurde (§ 36 Abs. 3 StBerG).  |

**III. Unterbrechungszeiten/Fehlzeiten**

**Zeiten in denen die Tätigkeit durch Lehrgänge, Sonderurlaube, Freistellungen (außer gesetzlichem Jahresurlaub) etc. unterbrochen war/sein wird:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| von  | bis  | Grund  |  | von | bis | Grund |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

- Arbeitgeberbescheinigung / Anlage zum Antrag auf Zulassung zur Steuerberaterprüfung -

**Krankheitsbedingte Fehlzeiten**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| von  | bis  |  | von | bis |  | von  | bis  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. Tätigkeitsgebiete** | Ø erbrachte Wochen-stunden |
| * Steuerliche Mandantenberatung
 |  |
| * Ausarbeitung von steuerlichen Gutachten
 |  |
| * Anfertigung von Steuererklärungen (§ 24 StBVV)
 |  |
| * Ermittlung des Überschusses der Betriebseinnahmen über die Betriebsausgaben (§ 25 StBVV)
 |  |
| * Ermittlung des Gewinns aus Land- und Forstwirtschaft nach Durchschnittsätzen (§ 26 StBVV)
 |  |
| * Ermittlung des Überschusses der Einnahmen über die Werbungskosten (§ 27 StBVV)
 |  |
| * Prüfung von Steuerbescheiden
 |  |
| * Teilnahme an Prüfungen (§ 29 StBVV)
 |  |
| * Tätigkeit im Verfahren der Selbstanzeige (§ 30 StBVV)
 |  |
| * Besprechungen mit Behörden oder mit Dritten in abgaberechtlichen Sachen
 |  |
| * Einrichtung einer Buchführung (§ 32 StBVV)
 |  |
| * Einrichtung von Lohnkonten (§ 34 Abs. 1 StBVV)
 |  |
| * Abschlussarbeiten (§ 35 StBVV)
 |  |
| * Steuerliches Revisionswesen (§ 36 StBVV)
 |  |
| * Erstellung und Erläuterungen zum Vermögensstatus, Finanzstatus für steuerliche Zwecke (§ 37 StBVV)
 |  |
| * Erteilung von Bescheinigungen (§ 38 StBVV)
 |  |
| * Abschlussarbeiten für land- und forstwirtschaftliche Betriebe (§ 39 Abs. 3 StBVV)
 |  |
| * Verfahren vor den Verwaltungsbehörden (§ 40 StBVV)
 |  |
| * Verwaltungsvollstreckungsverfahren (§ 44 StBVV)
 |  |
| * Ergänzungen/Erläuterungen

 |  |
| **Summe der Wochenstunden** |  |

|  |
| --- |
| **Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.** |
| Ort, Datum | Unterschrift einer/s Vertretungsberechtigtenmit Firmenstempel |
|  |